****

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR** |
| **Nom de l’organisme :**  |       |
| **Responsable de la demande:** |       |
| **Courriel du demandeur :** |       |
| **Téléphone :**  |       |
| **Fonction / poste occupé :** |       |
| **Adresse de l’organisme :** |       |
| **Ville :**  |       |
| **Code postal :** |       |
| **De quel milieu est votre organisme :** | [ ]  Scolaire |
| [ ]  Municipal  |
| [ ]  Associatif  |
| **Si l’aide est accordée, faire le chèque à l’ordre de :**  |       |
| **Adresse complète où envoyer le chèque (si différente de celle de l’organisme) :**  |       |
| CRITÈRES D’ANALYSE  |

1. **NATURE DU PROJET**
	1. **Description du projet**

|  |
| --- |
| **1.1.1. Votre projet consiste en***(veuillez sélectionner qu’une seule case) :* |
| [ ]  Compétition de qualification aux Jeux du Québec[ ]  Compétition locale, régionale et provinciale |
|  |
| **1.1.2. Titre de votre projet ou de votre événement :** |       |
|  |
| **1.1.3. Description de votre projet ou de votre événement** (en moins de 10 lignes) **:**  |
|       |
| **1.1.4. Quelle.s activité.s physique.s ou sportive.s votre projet permet-il de mettre en valeur?** (en moins de 2 lignes) |
|       |
|  |
| **1.1.5. Dans quelle ville se déroule votre projet :**  |       |
| **1.1.6. Date de réalisation du projet :** |       |
|  |
| **1.1.7. Votre événement est-il sanctionné par votre Fédération sportive?** | [ ]  Oui [ ]  Non  |
| **1.1.8. Votre discipline est-elle présentée lors de la prochaine Finale des Jeux du Québec d’hiver?** | [ ]  Oui [ ]  Non  |

### **Impact – Rayonnement du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2.1. Nombre de personnes touchées par le projet :** |       |
|  |
| **1.2.2. Groupes d’âge ciblés par votre projet :** |
| [ ]  0 à 10 ans  | [ ]  11 à 19 ans  | [ ]  20 à 64 ans  | [ ]  65 à 84 ans  | [ ]  85 ans et plus |

|  |
| --- |
| **1.2.3. Quelle sont les clientèles ciblées par votre projet :** |
| [ ]  Familles  | [ ]  Enfants  | [ ]  Besoins particuliers  | [ ]  Adolescents  | [ ]  Intergénérationnel  | [ ]  Autre :       |
|  |
| **1.2.4. Votre événement comporte-il des mesures en lien avec le développement durable?** | [ ]  Oui [ ]  Non  |
| Si oui, détaillez :       |

* 1. **Accessibilité**

|  |
| --- |
| **1.3.2. Votre projet ou événement est :** *(veuillez sélectionner qu’une seule case)* |
| [ ]  Ouvert aux athlètes espoirs uniquement[ ]  Ouvert à tous les athlètes | [ ]  Autre | Spécifier :       |

|  |
| --- |
| **1.3.3. Votre projet ou événement est :** *(veuillez sélectionner qu’une seule case)* |
| [ ]  Gratuit  | [ ]  Payant :       (coût par participant) | Information complémentaire :        |

* 1. **Promotion**

|  |
| --- |
| **1.4.1. Moyens utilisés pour faire la promotion de votre événement** (moins de 3 lignes) **:**  |
|       |
| 1. **PÉRENNITÉ**
 |
| **2.1. Quel est l’impact à long terme de votre événement** (en moins de 3 lignes) : |
|       |

1. **RÉALISATION**
	1. **Contribution autre que ce fonds**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1.1. Qui assumera les taxes?** *Les taxes ne sont pas assumées par ce fonds* |       |
|  |
| **3.1.2. Indiquez les contributions autres que ce fonds que vous recevrez pour votre projet :** |
| [ ]  Contribution du demandeur  |  |
| [ ]  Partenaires financiers  | **Précisez qui :**  |       |
| [ ]  Partenaires en services  | **Précisez qui :**  |       |
| [ ]  Appui (autre) de partenaires |  |

|  |
| --- |
|  |
| *\*\*\*Veuillez indiquer le montant des dépenses admissibles en séparant la portion des taxes dans la colonne de droite* | **Dépenses Admissibles** |  |
| **Nature des coûts** \*Remplir seulement ce qui s’applique à votre projet | **Montant** **sans taxes** | **Montant des taxes** |
| **A-Détails des coûts achats d’équipement** |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
| **B-Détails des coûts d’aménagement (Location/achat matériel, ressources humaines (salaire, honoraire, autres)** |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
| **C-Détails des coûts relatifs à un événement (Location matériel, frais d’animation)** |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
| **D- Détails des coûts sorties (tarification accès/transport, etc.)** |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
|       |       $ |       $ |
| **TOTAL DES DÉPENSES ADMISSIBLES**\*\*\*Ce total doit être égal ou supérieur au montant demandé dans le programme |       $ | Non admissible |

|  |
| --- |
| **3.3. TABLEAU DES REVENUS** |
|  |
| **Nature du financement**\*\*\*Le montant des taxes doit être pris en charge par une source de financement autre que celle de ce fonds.  | **Montant** |
| **LSM– Soutien aux événements sportifs fédérés** (Maximum 4 000$ - sans les taxes)\*\*\*Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant du financement. |       $ |
| **Contribution du demandeur**  |       $ |
| **Contribution de partenaires financiers** |       $ |
| Détaillez : |
|       |
| **Inscription des participants** |       $ |
| **Contribution de partenaires en biens et services** |       $ |
| Détaillez : |
|       |
| **Commandites** |       $ |
| Détaillez : |
|       |
|  |  |
| **TOTAL DES REVENUS** **\*\*\*Ce montant doit être égal ou inférieur à celui du total des dépenses admissibles** |       $ |

* 1. **Échéancier du projet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | # | Actions | Précisions / enjeux | Date | Responsables internes | Ressources externes | Coûts estimés | Source de financement |
| **Réalisation** | 1 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 2 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       $ |       |
| **Promotion** | 4 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 5 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       $ |       |
| **Évaluation** | 7 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       $ |       |

**Pour que votre demande d’aide financière soit analysée, le formulaire doit être complété en entier.**

**Tout formulaire incomplet et /ou non-conforme pourra ne pas être analysé,**

Veuillez nous retourner le présent formulaire **par courriel** **au plus tard le 27 octobre 2023, midi, au courriel :**

**subventions@loisir.qc.ca**

Stéphanie Gendron, Répondante Kino-Québec

**Loisir et Sport Montérégie**

Tél. : 450-773-9802 / 1-800-387-7979 poste 210

|  |
| --- |
| COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE L’EXISTENCE DU SOUTIEN AUX ÉVÉNEMENTS SPORTIFS FÉDÉRÉS?  |
| Par :[ ]  L’infolettre de Loisir et Sport Montérégie[ ]  La page Facebook de Loisir et Sport Montérégie[ ]  La page Facebook de Je Clic Loisir en Montérégie[ ]  Municipalité où se situe l’OSBL pour lequel je travaille  | [ ]  Fédérations[ ]  Bouche à oreille[ ]  Autre :        |

|  |
| --- |
| **DEVENIR MEMBRE DE LSM** |
| Êtes-vous membre de Loisir et Sport Montérégie? Oui [ ]  Non [ ] Si non, il n’est pas trop tard pour le devenir et profiter des nombreux avantages de l’être.[Devenez membre dès maintenant!](https://www.loisir.qc.ca/nouvelles/devenir-membre/) |

**SOYEZ RAPIDEMENT INFORMÉ(E)S!**

 **INFOLETTRE LSM**

 [INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT À L’INFOLETTRE DE LSM](https://www.loisir.qc.ca/inscription-infolettre/)

****

 **ABONNEZ-VOUS À LA** [**PAGE FACEBOOK DE LSM**](https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie)

 <https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie>

 **ABONNEZ-VOUS À LA PAGE FACEBOOK JE CLIC LOISIR EN MONTÉRÉGIE**

<https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie>